

(Replace with School Letterhead)

## 학부모 정보공개 금지 요청 통지문

모든 9 학년부터 12 학년 학부모님 대상

학부모님께:

연방법에서는 뉴욕시 교육청에서 11 학년 및 12 학년 학생들의 성명, 주소 및 전화번호를 학부모 또는 학생이 해당 정보의 공개에 동의하지 않는다는 의사를 **서면으로** 교육청에 알리지 않는 이상, 요청하는 모병 기관과 고등교육 기관에 제공할 것을 요구하고 있습니다. 저희는 우리 학생들의 개인정보를 보호하기 위해 최선을 다하고 있으나, 동시에 법을 준수해야 합니다.

**귀하께서 본 정보의 제공에 동의하지 않으신다면, 반드시 아래 양식을 작성하시어 2019년 10월 18일 금요일까지 자녀의 학교에 제출하셔야 합니다.** 귀 자녀가 11 학년 또는 12 학년이며 귀하께서 본 양식을 지정된 일자까지 학교에 제출하지 않으신다면, 요청이 있을 경우 귀 자녀의 정보를 제공하게 될 것입니다. 그러나 현재 이 양식을 제출하지 않기로 결정하셨다 해도, 귀 자녀가 재학 중 **언제든지** 마음을 바꾸어 정보제공 금지를 요청하실 수 있습니다. 9 학년 및 10 학년 학부모님들의 경우, 정보공개 금지 요청 양식을 미리 작성하신 후 보관해 놓으실 수 있습니다.

이에 관해 보다 상세한 정보가 필요하시거나 도움이 필요한 경우, 교육감 규정 A-825 를 참고하거나 학교 모병 담당자에게 문의 바랍니다.

여러분의 협조에 감사 드립니다.

감사합니다.

교장

---

### 학부모 정보공개 금지 요청 양식

귀 자녀의 정보 -성명, 주소 및 전화번호-를 요청하는 모병 기관 및/또는 고등교육 기관에 이같은 정보를 제공하지 않는 것을 원하실 때에만 본 양식을 작성해 주십시오.

학생의 성: \_\_\_\_\_

학생의 이름: \_\_\_\_\_

학생 학급: \_\_\_\_\_ 학교명: \_\_\_\_\_

저는 제 자녀의 성명, 주소 및 전화번호를 다음 기관들과 공유하지 **말 것을** 요청하는 바입니다: (해당되는 박스에 체크해 주십시오)

\_\_\_\_\_ 모병 기관

\_\_\_\_\_ 고등교육 기관

\_\_\_\_\_ 모병 기관 및 고등교육 기관 둘 다

학부모/보호자: \_\_\_\_\_

성명

\_\_\_\_\_

서명

\_\_\_\_\_

날짜

## 학생 정보공개 금지 요청 통지문

모든 9 학년에서 12 학년 학생 대상

학생 귀하:

연방법에서는 뉴욕시 교육청에서 11 학년 및 12 학년 학생들의 성명, 주소 및 전화번호를 학부모 또는 학생이 해당 정보의 공개에 동의하지 않는다는 의사를 **서면으로** 교육청에 알리지 않는 이상, 요청하는 모병 기관과 고등교육 기관에 제공할 것을 요구하고 있습니다. 저희는 우리 학생들의 개인정보를 보호하기 위해 최선을 다하고 있으나, 동시에 법을 준수해야 합니다.

**귀하께서 본 정보의 제공에 동의하지 않으신다면, 반드시 첨부된 양식을 작성하시어 2019년 10월 18일 금요일까지 자녀의 학교에 제출하셔야 합니다.** 귀하가 11 학년 또는 12 학년으로서 본 양식을 지정된 일자까지 학교에 제출하지 않으신다면, 요청이 있을 경우 귀하의 정보를 제공하게 될 것입니다. 그러나 현재 이 양식을 제출하지 않기로 결정했다 해도, 재학 중 **언제든지** 마음을 바꾸어 정보제공 금지를 요청할 수 있습니다. 9 학년 및 10 학년 학생들의 경우, 정보공개 금지 요청 양식을 미리 작성한 후 보관해 놓을 수 있습니다.

이에 관해 보다 상세한 정보가 필요하시거나 도움이 필요한 경우, 교육감 규정 A-825 를 참고하거나 학교 모병 담당자에게 문의 바랍니다.

여러분의 협조에 감사 드립니다.

감사합니다.

교장

---

## 학생 정보공개 금지 요청 양식

귀하의 정보 -성명, 주소 및 전화번호-를 요청하는 모병 기관 및/또는 고등교육 기관에 이같은 정보를 제공하지 않는 것을 원할 때에만 본 양식을 작성해 주십시오.

학생의 성: \_\_\_\_\_

학생의 이름: \_\_\_\_\_

학생 학급: \_\_\_\_\_ 학교명: \_\_\_\_\_

저는 제 성명, 주소 및 전화번호를 다음 기관들과 공유하지 **말 것을** 요청하는 바입니다: (해당되는 박스에 체크해 주십시오)

\_\_\_\_ 모병 기관

\_\_\_\_ 고등교육 기관

\_\_\_\_ 모병 기관 및 고등교육 기관 둘 다

학생: \_\_\_\_\_

성명

서명

날짜